

Cannulation practice and complications in hemodialysis vascular access

Citation for published version (APA):

Loon, M. M. (2011). *Cannulation practice and complications in hemodialysis vascular access*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20110526ml>

Document status and date:

Published: 01/01/2011

DOI:

[10.26481/dis.20110526ml](https://doi.org/10.26481/dis.20110526ml)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Cannulation practice and complications in hemodialysis vascular access

Magda van Loon

Maastricht, 26 mei 2011

1. De implementatie van een kwaliteitsverbeterprogramma voor de vaattoegang resulteert in de aanleg van significant meer autogene arterio-veneuze fistels bij nieuwe patiënten.
(dit proefschrift)
2. Miscannulatie van een nieuw aangelegde arterioveneuze fistel voor hemodialyse komt tweemaal zo vaak voor dan miscannulatie van een arterioveneuze graft.
(dit proefschrift)
3. Voor het succesvol uitvoeren van de touw-ladder priktechniek in arterioveneuze fistels dient het priktraject minstens 10 cm lang te zijn.
(dit proefschrift)
4. De button-hole methode voor cannulatie van een arterioveneuze fistel leidt tot minder hematomen en aneurysmavorming in vergelijking tot de touw-ladder techniek. Het toepassen van de button-hole priktechniek bij arterioveneuze fistels geeft echter een verhoogde kans op infectie.
(dit proefschrift)
5. Innovatieve chirurgische ingrepen zoals elevatie en/of lipectomie van diep gelegen venen kunnen het percentage cannulatie problemen bij toegang tot de bloedbaan voor hemodialyse verminderen.
(dit proefschrift)
6. Wanneer de verpleging de NP niet adopteert uit angst voor degradatie zal dit een self-fulfilling prophecy blijken te zijn
(P.F.Roodbol, dissertatie 2005).
7. Online bloedstroombewaking van zowel de arterioveneuze fistel als de arterioveneuze graft, gecombineerd met preventieve radiologische interventie, heeft een significant en gunstig effect op de trombose incidentie in vaattoegangen.
(E. Wijnen, Nephrol Dial Transplant. 2006; 21:3514-3519)
8. Prikangst komt mogelijk net zo vaak voor bij verpleegkundigen als bij patiënten.
9. Als verpleegkundige promoveren is als wonen in Kerkrade. Je moet het voortdurend uitleggen.
10. Samenwerken kost geld, niet samenwerken kost kapitalen.